

BEVALLÁS

a helyi vízgazdálkodási hatósági jogkörbe tartozó szennyvízelhelyezéshez
kapcsolódó talajterhelési díjhoz

2015. évről

I. A díjfizető (kibocsátó):

Neve: _____

Születési helye: _____,

ideje: év hó nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Adószáma: -

Adóazonosító jele:

Statisztikai számjele:

Lakóhelye: _____ város, község

_____ közterület _____ közterület je llege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó

Levelezési címe: _____ város, község

_____ közterület _____ közterület je llege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó

Telefonszáma: _____, e-mail címe: _____

II. A díjfizetéssel érintett ingatlan:

Címe: _____ város, község

_____ közterület _____ közterület je llege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó

Helyrajzi száma: _____ / _____ / _____ / _____

III. Az ingatlan tulajdonosának(Akkor kell kitölteni, ha nem azonos a díjfizetővel.):

Neve (cégneve): _____

Születési helye: _____

ideje: év hó nap

Anyja születési családi és utóneve: _____

Levelezési címe: _____ város, község

_____ közterület _____ közterület je llege _____ hsz. _____ ép. _____ lh. _____ em _____ ajtó

IV. A díjfizetéssel kapcsolatos adatok

1. A tárgyévben felhasznált (vízmérőalapján mért) vízmennyiség: ----- m³
(Ha vízmérő nem áll rendelkezésre, akkor az önkormányzat rendelete szerinti átalány-vízmennyiséget kell beírni!) _____ m³
2. Külön jogszabály alapján a locsolásra felhasznált vízmennyiség: _____ m³
3. Szennyvízszállításra feljogosított szervezet által igazoltan elszállított szennyvíz mennyisége: _____ m³
4. Az önkormányzati rendelet szerinti mentes vízmennyiség: _____ m³
5. A talajterhelési díj alapja (1. sor csökkentve a 2.;3.;4. sorok összegével): _____ m³
6. A talajterhelési díj egységmértéke: 1 200 Ft/m³
7. Területérzékenységi szorzó: (Az önkormányzati adóhatóságnak kell előzetesen beírni!) _____ 3 _____
8. A számított talajterhelési díj: (5. sor * 6. sor * 7. sor) _____ Ft
9. Az önkormányzati rendelet szerinti díjkedvezmény: _____ Ft
10. Fizetendő talajterhelési díj: _____ Ft

Egyek, 2016. év hó nap

ügyfél aláírása